MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

CLA	IM	S
-----	----	---

						•	LAIN	VIS						
	AS	AS FILED		TER ndment	AFTER 2 "AMENDMENT				AS F	ILED	AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 "*AMENDMEN	
<u> </u>	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
1 1		 	ļ	ļ]	51						 ~~~
2		+	 	<u> </u>			I	52						\vdash
3		- 	<u> </u>	<u> </u>			ļ	53						
4		+						54						
5		++-	<u> </u>				ļ	55						
<u>6</u> 7		- / -	 				ļ	56						
8		╅╃	 	ļ			į	57						1
9		 	ļ				ļ	58						
10	- /	 					1	59						
11							ŀ	60	!					
12		 / / - 	·				•	61						
13		- 						62						
14		-						63			ļ			
15			f					64		·	<u> </u>			<u> </u>
16					 			65 66					ļ	
17								67						<u> </u>
18								68	 	 -				
19								69			·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
20								70						
21								71						
22						· · · ·		72						
23								73						 -
24								74						 -
25 26		-						75						
27	-							76						
28								77						
29	 	† 						78						
30		 						79						
31							*	80 81						
32						- `-		82						
. 33								83	 				<u>.</u>	
34								84						
35	·							85						
36	!							86						
37	 							87	·				-	
38	ļ							88				,		
39	ļ							89						
40	 				· .			_90						
41 42	 		<u> </u>					91				<u> </u>		
43	 	<u>-</u>						92						
44	 						į	93						
45	 	<u>-</u>		<u> </u>				94						
46				<u> </u>			ı	95						
47	 				<u> </u>		· 1	96						
48							į.	97						
49				<u> </u> -			L	98						
50	· · · · · · · ·		 -				ļ	99						
TOTAL	9			 -			J.	100	<u> </u>					
IND.	~	₩	·	▼ 1	i	♣	·]	TOTAL IND,	1	1				JL.
TOTAL DEP.	11	4		4			ŀ	TOTAL		_		+	بــــــ	
TOTAL	12						- }	DEP.	[55 <u>5</u>		Per	7	ورسيست	T
CLAIMS	tal						· L	TOTAL CLAIMS			(i)			
PTO - 1360	(REV. 11/04)								U.i Pa	3. DEPARTI	MENT of COI demark Office	MMERCE		